**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Powiat Kościerski**

**ul. 3-go Maja 9C**

**83-400 Kościerzyna**

**WYKONAWCA/Y**:

|  |  |
| --- | --- |
| *pełna nazwa/ firma i adres* | **OŚWIADCZENIE**  **o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** |

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**BĄDŹ PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla nauczycieli w ramach projektu „Kompetencje na + w Sercu Kaszub”**

**Część 1- Innowacyjne metody i formy pracy z wykorzystaniem monitora interaktywnego**

**Część 2 – Szkolenie trenerskie Rummikub.**

oświadczam, że (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1616) w stosunku do Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

 należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1616) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

1)……………………………………………………………………………………………

2)……………………………………………………………………………………………

3)……………………………………………………………………………………………

Jednocześnie przekładam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

1)……………………………………………………………………………………………

*Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*